XUNTA DE GALICIA | CEIP PLURILINGÜE A MAGDALENA

**SOLICITUDE EXCEPCIONAL DE TRANSPORTE ESCOLAR**

**CURSO 2023-24**

Nome do alumno/a: .....

Curso: ..... Grupo: ..... Educación.....

Nome do pai/titor: .....DNI: .....

Nome da nai/titora: .....DNI: .....

EXPOÑO:

.....

.....

.....

.....

SOLICITO (INDICAR O NOME DA PARADA):

.....

.....

.....

.....

As Pontes de García Rodríguez, a ..... de ..... de .....

Asinado: ……

(Nome completo e sinatura)